

Приложение 4  
к приказу № 29/1  
от 02.09.2024г.

Утверждаю  
Директор МБОУ «СОШ №12»  
Алиева З.М.



**Форма направления в ПМПК  
МБОУ «СОШ №12»**

№ \_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Наименование ОО направляет обучающегося/уюся \_\_ «\_\_» класса наименование подразделения ОО **Фамилия Имя Отчество ребенка**, \_\_\_\_\_ года рождения

на прохождение обследования в психолого-медико-педагогическую комиссию города \_\_\_\_\_ с целью определения образовательного маршрута начального общего образования.

Причины направления: перечислить все возникающие трудности и причины.

**Приложение:**

1. Заключение психолого-педагогического консилиума наименование ОО.
2. Перечислить все прилагаемые характеристики.
3. Копии контрольных и проверочных работ, рабочих тетрадей.

Председатель ППк  
наименование ОО \_\_\_\_\_ /И.О.Фамилия/

М.П.